文章编号:1000-5404(2005)02-0183-01

个案与短篇

纳络酮对 100 例乙醇中毒患者血清乙醇浓度的影响

Effects of naloxone on serum concentration of alcohol in 100 cases

韩　旭[1],董　芸[2],张　蕾[1],许　多[1],李正盛[1]　([1] 四川石油总医院,成都 610213; [2] 四川省人民医院急诊科,成都 610072)

纳络酮为阿片类受体拮抗剂,其本身没有内在的活性,临床上主要用于阿片类药物某些副反应的逆转。近年来研究表明,纳络酮治疗急性乙醇中毒(AAI)的机制是通过拮抗内源性阿片样物质(opium like substances, OLS)而起作用。本试验则针对纳络酮能否加速人体血中乙醇代谢进行了研究。

1　资料与方法

1.1　病例资料

我院急诊科与四川省急救中心 2003 年 3 月至 2004 年 4 月收集的 100 例急性乙醇中毒患者,均符合急性乙醇中毒的标准[1]。用随机数字表随机分为对照组和试验组,试验组 50 例,男 41 例,女 9 例,昏迷 23 例,占试验组病例的 46%,年龄 16～55 岁(30.01 ± 10.31),体质量 50～85 kg(64.3 ± 9.13)。对照组 50 例,男 42 例,女 8 例,昏迷 22 例,占对照组病例的 44%,年龄 18～52 岁(30.74 ± 8.84),体质量 48～87 kg(66.00 ± 9.37)。两组病例在性别、年龄、体质量、病情方面具有可比性。

1.2　AAI 患者的治疗

对照组:①洗胃(< 1 h)。②补液、补糖。5% GS 1 000～1 500 ml(< 2 h)。③补充 B 族维生素。立即肌肉注射维生素 B_1 100 mg、静脉滴注维生素 B_6 200 mg。④对症处理。试验组在以上措施基础上静脉注射纳络酮 0.8 mg,1 次/h,共 2 次。

1.3　血标本采集

用艾利克(聚维酮碘溶液)消毒皮肤(禁用 75%的乙醇);所有患者均于治疗前及治疗后 2 h 采集静脉血 1 ml,置红头真空管内;在 3 h 内分离血清,2 000～4 000 r/min 离心 2 min,在 2～8 ℃下保存 < 7 d;乙醇浓度测定采用干化学方法,仪器为 JJ250,试剂盒由美国强生公司提供,步骤按试剂盒说明进行。

1.4　统计学方法

采用 t 检验。

2　结果

两组治疗前、治疗后 2 h 的乙醇浓度都无显著性差异($P > 0.05$),试验组治疗 2 h 后的乙醇浓度下降速度高于对照组,但无显著性差异($P > 0.05$)。结果见表 1。

表 1　两组血清乙醇浓度测定结果($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	治疗前乙醇浓度 (mg/dl)	治疗后乙醇浓度 (mg/dl)	乙醇浓度下降速度 ($mg \cdot dl^{-1} \cdot h^{-1}$)
实验组	50	203.96 ± 91.13	156.26 ± 90.74	23.61 ± 11.50
试验组	50	213.13 ± 78.21	169.31 ± 71.42	21.68 ± 10.33
t 值		0.54	0.80	0.88
P 值		> 0.05	> 0.05	> 0.05

3　讨论

纳络酮对各型阿片受体都有竞争性拮抗作用,作用强度依次为 $\mu > \kappa > \delta$ 受体。口服不易吸收,故静脉给药。静注 2 min 显效,持续 30～60 min,血浆 $t_{1/2}$ 为 40～55 min,在肝脏与葡萄糖醛酸结合而失活,本身无内在活性,也不产生药理效应。不良反应少,大剂量偶见轻度烦躁不安,临床上主要用于阿片类药物中毒,解救呼吸抑制及其他中枢抑制症状。近年来研究,纳络酮治疗 AAI 的机制是通过拮抗内源性阿片样物质(opium like substances, OLS)而起作用[2,3],但鲜有纳络酮对乙醇代谢影响的基础研究方面的报道。本身无内在活性的纳络酮是否还能加速 AAI 患者血中乙醇的代谢? 本试验针对纳络酮能否加速人体血中乙醇代谢进行了临床研究,结果显示,AAI 患者加用纳络酮(0.8 mg/次,静脉注射每小时 1 次,共 2 次,总量 1.6 mg)治疗不能加速血中乙醇代谢。这与文献[3]报道中提到的对 AAI 患者(血中乙醇浓度为 200～350 mg/dL)予 0.2～0.4 mg 静脉注射后数分钟,血中乙醇浓度明显下降不一致。有待通过增加样本量、加大纳络酮的使用剂量做进一步研究。

此外,纳络酮对急性乙醇中毒、休克、中风和脑外伤等也有疗效[4,5]。

关键词:纳络酮;乙醇;中毒
中图法分类号:R979.3　　**文献标识码**:B

参考文献:

[1] 叶任高. 内科学[M]. 第 6 版. 北京: 人民卫生出版社, 2004. 983－987.
[2] 孟庆林. 纳络酮治疗脑梗死的现状与展望[J]. 中国急救医学, 2000, 2(20): 123－125.
[3] 张心中, 原希荣, 王今达. 纳络酮在急性乙醇中毒中的应用[J]. 中国危重病急救医学, 1997, 9(9): 571－572.
[4] 杨宝峰. 药理学[M]. 第 6 版. 北京: 人民卫生出版社, 2003. 183.
[5] 孟庆林. 纳络酮在危重病中的应用[J]. 中国临床医生, 2001, 29(11): 41－43.

作者简介:韩　旭(1968－),男,重庆市人,主治医师,主要从事乙醇中毒临床方面的研究,发表论文 5 篇。电话:(028)85608002

收稿日期:2004-09-08;**修回日期**:2004-11-07

(编辑　张大春)